

DOTYCZY UCZESTNIKA WYPOCZYNKU.....

(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dziecka zgłoszonego na obóz jeździecki pn. „Ferie w siodle” dotyczące obostrzeń sanitarnoi-epidemiologicznych

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Siedlisku Janczar, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, pracowników ośrodka i innych dzieci COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich pracowników ośrodka wraz z opiekunami i pozostałymi uczestnikami wypoczynku oraz ich rodzin.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z wysłaniem dziecka na wypoczynek, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie. W przypadku ewentualnego zachorowania organizator wypoczynku nie ponosi odpowiedzialności wywiązując się z odpowiednich reżimów sanitarnych.
4. Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny i jego/jej otoczenia nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby.
5. Oświadczam, że stan zdrowia syna/córki jest dobry. Nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszność).
6. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała syna/córki przed oraz po zakończeniu zajęć, a także jeśli zaistnieje taka konieczność (w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych).
7. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym.
8. Zobowiązuję się do poinformowania organizatora ośrodka/kierownika wypoczynku o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.
9. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od kadry wypoczynku, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w ośrodku pomieszczenia do izolacji.
10. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

.....
Data, podpis rodziców/opiekunów prawnych

Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t. j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna dziecka o zajęciach konnych podczas obozu jeździeckiego pn. „Ferie w siodle”

Ja niżej podpisana/y, zezwalam na udział mojego dziecka w zajęciach konnych prowadzonych w Stadninie Koni Siedlisko Janczar”. Zdaję sobie sprawę z niebezpieczeństwa wynikającego z obcowania z końmi, które pomimo zachowania wszelkich środków ostrożności mogą się spłoszyć lub zachować nieprzewidywalnie. Zdaję sobie sprawę z ryzyka związanego z uprawianiem jeździectwa i następstw nieszczęśliwych wypadków z z nim związanych.

Ponadto oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w zajęciach z jazdy konnej.

.....
Data, podpis rodziców/opiekunów prawnych

Zgoda na spacer i wycieczki poza teren ośrodka

Wyrażam zgodę na spacer i wycieczki mojego dziecka w okolicach ośrodka (wraz z grupą pod opieką wychowawcy) przewidzianych w ramach codziennych zajęć obozu.

.....
Data, podpis rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w postaci jego wizerunku wykonanego w trakcie organizowanych obozów przez Siedlisko Janczar w Pstrągowej w celach promocyjnych oraz umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas trwania obozów na stronie internetowej, profilach społecznościowych oraz materiałach promocyjnych Siedliska Janczar w Pstrągowej i podmiotów współpracujących przy realizacji programu obozu. Oświadczam, że jestem nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....
Data, podpis rodziców/opiekunów prawnych

Informacja o przetwarzaniu i ochronie danych osobowych

25 maja 2018 roku weszło w życie rozporządzenie RODO. W związku z tym chcielibyśmy poinformować Cię o przetwarzaniu Twoich danych osobowych oraz zasadach, na jakich będzie się to odbywało. Poniżej znajdziesz podstawowe informacje na ten temat.

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest:
PPUH „POLOX” S.C. STANISŁAW GAȚARSKI, MARTA GAȚARSKA, 38-121 PSTRĄGOWA 815
NIP: 8191002036, tel. 697 452 885
2. Twoje dane osobowe wykorzystywane są w celach:
 - marketingowych, w tym w celu profilowania, a także w celach statystycznych i analitycznych,
 - realizacji oferty,
 - czynnościach związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej.
3. Podanie Twoich danych osobowych jest dobrowolne, a podstawą ich przetwarzania jest Twoja zgoda. Odbiorcami Twoich danych są nasi zaufani partnerzy i instytucje.
4. Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania działań marketingowych i analizy danych potrzebnych do prowadzenia działalności gospodarczej lub do odwołania zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Masz prawo do wycofania się z tej zgody w dowolnym terminie. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu jej odwołania. Odwołać zgodę można wysyłając e- maila na skrzynkę biuro@siedliskojanczar.pl. Masz również prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także do wniesienia skargi do organu nadzorującego.

.....
Data, podpis rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczenie o sprawowaniu opieki nad dzieckiem w przypadku naglącego wypadku

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że powierzam Panu Pawłowi GaȚarskiemu (kierownik obozu) opiekę faktyczną nad w trakcie trwania obozu jeȚdzieckiego w Siedlisku Janczar w Pstrągowej w terminie..... i wyrażam zgodę na tzw. zwykłe badania dziecka oraz ewentualne przewiezienie dziecka na konsultacje lekarskie lub przewiezienie do szpitala.

.....
Data, podpis rodziców/opiekunów prawnych